

Nombre

Dirección

Número de teléfono

La Solución Proyectada

Indique lo que cree que se pueda y se debe hacer para resolver el problema. Sea lo más específico posible.

Certifico que esta información es correcta para mi leal saber y entender.

Firma del denunciante _____ Fecha _____

Documentos recibido por _____ Fecha _____

Funcionario investigador _____ Fecha _____